

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

Prodi Kedokteran Program Sarjana

UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA

**FORMULIR REKOMENDASI DPA**

*Assalamu’alaykum wr. wb.*

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama  |  |
| NIM |  | IPK  |  |
| No. HP |  | Total SKS |  |
| Nama DPA |  |  |  |
| Dengan ini mengajukan **REMEDIASI** pada Tahun Akademik |  /  |
| Semester |  | Ganjil |  | Genap | (centang pilihan) |

**Mendapatkan rekomendasi untuk mengikuti remediasi untuk mengambil matakuliah/Blok sebagai berikut :** (silakan diisi)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Matakuliah/Blok** | **SKS** | **Capaian Nilai Sebelumnya** | **Keterangan** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
|  | Jumlah SKS\* |  |  |  |

\* Pengambilan maksimal 24 SKS

*Wassalamu’alaykum wr. wb.*

Yogyakarta, ……….

|  |  |
| --- | --- |
| MengetahuiDosen Pembimbing AkademikTtd scan/digital dan nama……………………………. | Pemohon (Mahasiswa ybs)Ttd scan/digital dan nama………………….………. |